

**Modello di istanza di partecipazione
alla selezione per il conferimento incarico della posizione organizzativa**
istituita presso il Settore I denominata _____
(Avviso pubblicato in data _____)

Al Dirigente del Settore I
del Libero Consorzio Comunale di Enna
SEDE

Il sottoscritt _____, nat_ a _____ il _____, dipendente del Libero Consorzio Comunale di Enna, interessat_ all'incarico in intestazione,

MANIFESTA

l'interesse a partecipare alla procedura finalizzata al conferimento dell'incarico di posizione organizzativa sopra indicata per l'espletamento delle funzioni e dei compiti esplicitati nel richiamato avviso. A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del citato D.P.R., e sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

- di possedere i requisiti previsti dall'Avviso sopra segnato;
- la veridicità di quanto riportato nella "*Scheda dei titoli e delle esperienze professionali*" qui allegata;
- la veridicità di quanto riportato nel curriculum professionale, qui allegato;
- di essere consapevole della regolamentazione che disciplina il conferimento dell'incarico, nonché delle condizioni e delle possibili dinamiche del suo svolgimento, ancorché indicati o meno, direttamente o per richiamo, nell'avviso in parola;
- di essere consapevole che le informazioni fornite saranno utilizzati nel rispetto delle disposizioni recanti la tutela dei dati personali.

Consapevole e nulla osservando affinché ogni eventuale comunicazione sia rimessa tramite posta elettronica all'indirizzo mail _____, riferisce che i propri recapiti di riferimento, quali alternativi alla mail sopra segnata e ugualmente utilizzabili sono i seguenti:

Residenza/domicilio: _____

Recapito telefonico: _____

PEC: _____

Allega, quali obbligatori:

- *Scheda dei titoli e delle esperienze professionali*
- *Curriculum vitae*
- *Documento di identità in corso di validità:*

Allega, quali facoltativi

In fede.

Luogo e data _____

Sottoscrizione
